禁止行為の解除承認申請に関わる詳細事項記入表

■ 使用日時 【使用時間は実際に使用する時間帯を記入してください ・ スケジュール、チラシ等があれば添付してください】
月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分
月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分
月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分
■ 添付図面 【該当しない事項は取り消し線で消してください】
禁止行為実施場所付近の詳細は別添え図面のとおり
機器等の取扱説明書
危険物の成分表
■ 主催者又は行為者の連絡先 【申請書の変更や訂正があった場合に連絡を取らせて頂きます】
氏名　　住所
電話番号（携帯可）
■ 消防署の現地調査の希望日時 【9:00～17:00の時間帯でお願いします】
月　　日（　　）　　時　　分　～　　時　　分
注1）解除承認を受ける行為の準備（セッティングなど）が終わっていないと検査が受けられません。 注2）土日祝日の現地調査時間は15分程度遅れる場合があります
■ 火災予防上講じた措置 【□欄は該当するものをレ印でチェックしてください】
□消火器　□水バケツ　□その他（　　）
注1）「禁止行為の解除承認申請書」は同じものを2部（正・副）提出してください
注2）提出期限は使用日の20日前までに茨城県立県民文化センター サービス課まで提出ください